

Arabic summary

الملخص العربى

تعتبر العدوى الفطرية فى مرضى العناية المركزة من المشاكل المتزايدة وذلك لاستخدام المضادات الحيوية بشكل أكبر ولزيادة نسبة كبار السن المعرضين لهذه العدوى.

الهدف من هذا العمل هو معرفة معدل انتشار العدوى الفطرية فى العناية المركزة وتقييم فاعلية بعض الطرق المعملية التشخيصية.

أجريت هذه الدراسة على ٦٠ مريضاً من مرضى العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعى الذين تتوافر فيهم العوامل المؤدية إلى حدوث الإصابة بالعدوى الفطرية بغض النظر عن سبب دخول العناية المركزة.

لقد تم أخذ عينات الفم والبصاق وعينات المستقيم من هؤلاء المرضى وتم زراعتها على مستنبت السابرو دكستروز ومستنبت الكروم (الملون).

تم التعرف على الفطر النامى على مستنبت السابرو دكستروز بالطرق الآتية:

- ١- الفحص الميكروسكوبى باستخدام صبغة الجرام.
- ٢- الكشف عن التبرعم الأنبوبى.
- ٣- التعرف على الفطر النامى على مستنبت الكروم بدراسة شكل المستعمرة وألوانها.
- ٤- تم عمل اختبار تمثيل السكريات للفطريات التى لم يتم التعرف عليها بالطرق السابقة.

النتائج :

- شكلت الفطريات (المبيضة) نسبة ٩٠,٣% من الإصابات وقد تم فصل سبعة أجناس من المبيضة :

المبيضة البيضاء (الفطر الأبيض) وقد شكل أعلى نسبة انتشار (٥٤,٥%) ويليه المبيضة تروبيكالس (٢١,٥%) ثم المبيضة كروساى (١٤%) والمبيضة سودوتروبيكالس (٥,٩%)، والمبيضة جلابراتا (١,٦%) والمبيضة ستيلاتويدى (١,٦%) ثم المبيضة بارابسيلوسيس (٠,٨%).

- شكل فطر الأسبرجلوس نسبة ٩,١٧% من الإصابات وقد تم فصل ثلاثة أجناس من الأسبرجلوس:

الأسبرجلوس نيجر بنسبة (٣,٧%) ثم الأسبرجلوس فلافس والإسبرجلوس فيوماجاتس نسبة (٣%) لكل واحد منهما.

• تم التعرف على المبيضة البيضاء (الفطر الأبيض) باللون الأخضر القاطع على الوسط اللوني وكانت نسبته (٥٤,٥%) وقد تم التأكد من ذلك بأنها أعطت نتيجة موجبة مع اختبار الأنبوبة المنبتى وأيضاً تم التعرف على السلالات التى أعطت نتيجة سالبة للاختبار المنبتى على أنها:

المبيضة تروبيكاليز التى ظهرت باللون الرصاصى المزرق وكانت نسبتها (٢١,٥%) والمبيضة كروساى التى ظهرت كمستعمرات غليظة بيضاء الأحرف ومراكزها قرمزية فاتحة اللون وكانت نسبتها (١٤%) والمبيضة جلابراتا التى ظهرت باللون القرمزى الداكن ونسبتها (١,٦%) وسلالات أعطت ألوان متشابهة- لونها أبيض وقرمزى فاتح -ونسبتها (٨,٢%) وبذلك لم يتم التعرف على نوعها باستخدام مستنبت الكروم (الملون) ولكن تم التعرف عليها باستخدام اختبار تمثيل السكريات وتقسيمها إلى المبيضة سودوتروبيكاليز بنسبة (٧,٥%) والمبيضة ستيلاتويد بنسبة (١,٦%) والمبيضة بارابسيلوسيس بنسبة (٨,٨%).

الخلاصة:

يبقى الكشف عن التبرعم الأنبوبى الطريقة المثلى لتشخيص المبيضة البيضاء (الفطر الأبيض) لأنه يتميز بدرجة عالية من الحساسية تصل إلى (١٠٠%) وبأنه رخيص الثمن.

ونظراً لأن مستنبت الكروم (الملون) شخص بوضوح المبيضة البيضاء والمبيضة تروبيكاليز وكروساى وجلابراتا فلذلك يمكن استخدامه كطريقة سهلة وسريعة للتعرف على أجناس المبيضة المختلفة الموجودة فى العينات الطبية كطريقة بديلة للطرق الأكثر صعوبة مثل التفاعلات الكيميائية التى يمكن أن تستخدم فقط فى تشخيص الأنواع التى تعطى ألواناً متشابهة على مستنبت الكروم (الملون).

التوصيات :

- (١) يجب استخدام اختبار التبرعم الأنبوبى ومستنبت الكروم الملون للكشف السريع عن أجناس المبيضة المختلفة الموجودة فى العناية المركزة.
- (٢) تقليل استخدام المضادات الحيوية من حيث المدة وعدد المرات لمرضى يمثل أهم طريقة لتقليل نسبة حدوث العدوى الفطرية بها.
- (٣) يجب اتباع الاحتياطات الأمنية مثل غسل الأيدي وتنظيف الأسطح وإدخال أجهزة تهوية مستمرة وأمنة للتقليل من نسبة انتشار أجناس المبيضة والاسبرجنوس المختلفة داخل العناية المركزة.
- (٤) إجراء أبحاث مستقبلية لتحديد البكتريا والفيروسات والبروتوزوا كأسباب لحدوث عدوى داخل العناية المركزة.

العدوى الفطرية فى مرضى العناية المركزة

رسالة مقرومة من

الطبيبة/ أمل محمد محمد سعيد

توطئة للحصول على درجة الماجستير

فى الميكروبيولوجى والمناعة

تحت إشراف

أ.د/ أحمد محمود الجزار

أستاذ بقسم الميكروبيولوجى والمناعة

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

أ.د/ محمود عبد الصبور

أستاذ بقسم الميكروبيولوجى والمناعة

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

أ.د/ أحمد سعيد عثمان

أستاذ بقسم الميكروبيولوجى والمناعة

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق